

出雲医師会行 (FAX : 22-8018)

申込〆切 : 11月16日 (月)

受講申込書

日医かかりつけ医機能研修制度 令和2年度応用研修会 (DVD研修)

【日時 : 令和2年11月29日 (日) 10:00~17:15】

医籍登録番号	
フリガナ	
氏名	
所属医療機関名	
生年月日 (西暦)	
希望会場 (〇を付けてください)	<input type="checkbox"/> 島根県医師会館 <input type="checkbox"/> 出雲医師会館 <input type="checkbox"/> 大田市医師会館 <input type="checkbox"/> 浜田市医師会館 <input type="checkbox"/> 益田地域医療センター医師会病院 <input type="checkbox"/> 隠岐病院 <input type="checkbox"/> 隠岐島前病院

※昼食の準備はありません。各自でお願い致します。